



13th INTERNATIONAL CONGRESS
OF CLINICAL PSYCHOLOGY

XIII CONGRESO INTERNACIONAL
DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

11-14 de noviembre, 2020



La situación en la terapia mejoró, hubo aceptación al cambio, reorganización personal. Traslaborar el suceso de crisis Integrarlo a la trama de la vida.

PROCESOS DEPRESIVOS EN PERSONAS QUE HAN SUFRIDO UN DAÑO CEREBRAL ADQUIRIDO

Alba Aza Hernández*, José Luis Castillo Laderas** y María Fernández Sánchez**

*INICO, **Universidad de Salamanca

El daño cerebral adquirido (DCA) es una de las principales causas de discapacidad en el mundo. Incluso en los casos más leves, aparecen una serie de secuelas físicas, emocionales, cognitivas y/o sociales. De hecho, se estima que entre el 13-38% de los afectados desarrollen problemas clínicos de depresión. En nuestro país apenas existen estudios sobre los procesos depresivos tras un DCA. Por ello, nuestro objetivo es analizar los síntomas de depresión en una muestra con DCA, siguiendo criterios diagnósticos actuales. Además, se pretende estudiar qué factores sociodemográficos, clínicos y personales/sociales podrían estar influyendo. La muestra estuvo compuesta por 356 adultos (63% varones) que habían sufrido un DCA, en su mayoría ictus (61.4%). Se aplicó un cuestionario con datos sociodemográficos y clínicos, así como una serie de pruebas estandarizadas para evaluar depresión (Patient Health Questionnaire-9), apoyo social (Social Support Questionnaire-6), integración comunitaria (Community Integration Questionnaire) y resiliencia (Connor-Davidson Resilience Scale). Se llevaron a cabo análisis descriptivos, correlaciones entre la depresión y el resto de índices, así como la construcción de un modelo de regresión explicativo de la depresión. El 33.4% de los participantes reportó problemas depresivos, siendo moderados o severos más del 12%. Se encontró que era más probable que dichos problemas se presentaran en personas más mayores, desempleadas antes del DCA, con mayor número de problemas de salud y peor apoyo social, integración comunitaria y resiliencia. Las variables de comorbilidad, apoyo social, integración comunitaria y resiliencia explicaron el 19% de la variabilidad de la depresión. El DCA se asocia con una mayor prevalencia de problemas de depresión. Por ello es importante asegurar su prevención, detección temprana e intervención en todo el proceso asistencial. Trabajo originalmente desarrollado por Alba Aza, María Fernández, Antonio M. Amor, Begoña Orgaz, Miguel A. Verdugo y Jose Luis Castillo.

METAANÁLISIS SOBRE LA EFICACIA DE LA PSICOTERAPIA Y FARMACOTERAPIA EN LA DEPRESIÓN INFANTO-JUVENIL

Roberto García Sánchez

Universidad de La Laguna

Las intervenciones psicológicas y farmacológicas han demostrado ser efectivas en el tratamiento de los trastornos depresivos (TD) en población adulta, sin embargo, encontramos menos datos disponibles sobre la eficacia de estos tratamientos en la población infanto-

juvenil, así como los posibles efectos adversos de los mismos y la adecuación a los pacientes. La dificultad para definir la depresión en esta etapa radica en su complejidad y en su polimorfismo, porque si intentamos equipararlo a los síntomas de este mismo trastorno observados en la adultez podremos observar cómo el niño no presenta alguna de las características que sí lo están en el adulto y, en oposición, también puede presentar algunas características adicionales, a lo cual hay que sumar la posible variabilidad existente entre una edad y otra. Es de especial relevancia tener en cuenta la perspectiva evolutiva para poder abordar con mayor exactitud el cuadro depresivo. Se plantea la necesidad de realizar el presente estudio para comprobar qué tipo de terapia (psicológica o farmacológica) es más efectiva en población infanto-juvenil, dado el escaso conocimiento específico que de este tema se tiene. Revisión sistemática y meta-análisis de artículos científicos publicados entre 1998 y 2014, sobre el tratamiento psicológico y farmacológico del Trastorno Depresivo infanto-juvenil. Se incluyeron 9 estudios de los cuales siete eran estudios controlados aleatorizados, la calidad metodológica fue moderada. Las intervenciones psicológicas lograron un efecto terapéutico mayor sobre el TD infanto-juvenil que el tratamiento farmacológico. Las medidas de resultado dificultaron la comparación cuantitativa de todos los artículos científicos encontrados. Con los datos obtenidos en el presente trabajo cabe observar una mayor eficacia de la psicoterapia y sin los efectos secundarios que podrían originarse tras la utilización de la farmacoterapia, con lo cual podríamos afirmar que la primera mencionada ha de ser el tratamiento de primera elección para esta población.

LABILIDADE EMOCIONAL NUMA AMOSTRA DE MULHERES PORTUGUESAS DA POPULAÇÃO NORMATIVA

Raquel Fernandes e Telma C. Almeida

Instituto Universitário Egas Moniz

A labilidade emocional é caracterizada pela instabilidade emocional, com intensas e repentinas mudanças de humor. Pode surgir como resposta a emoções positivas ou negativas e a sua duração depende de diversas variáveis, tais como, as características pessoais. Indivíduos que vivenciaram trauma e vitimação, têm maior probabilidade de apresentar desregulação emocional. Analisar a prevalência da labilidade emocional numa amostra de mulheres e verificar a relação entre a labilidade emocional, as experiências traumáticas e de vitimação vivenciadas nos últimos 3 anos. Foi utilizada uma amostra de 824 mulheres, com idades compreendidas entre os 18 e os 85 anos ($M = 41.49$, $DP = 12.65$). As participantes responderam online a um protocolo composto por um questionário sociodemográfico e pela Affective Lability Scale – short version (ALS-18). Da amostra, 18.2% apresentou raiva, 19.7% labilidade emocional, 22% depressão/euforia e 35.6% ansiedade/depressão. Os resultados indicaram correlações positivas entre a vivência de traumas nos últimos 3 anos e a labilidade emocional na vida adulta (r

= .163, $p < .01$), a ansiedade/depressão ($r = .170$, $p < .01$), a depressão/euforia ($r = .136$, $p < .01$) e a raiva ($r = .148$, $p < .01$). Também foi possível aferir correlações positivas entre a vitimação vivenciada nos últimos 3 anos e a labilidade emocional ($r = .112$, $p < .01$), $r = .132$, $p < .01$), a depressão/euforia ($r = .101$, $p < .01$) e a raiva ($r = .073$, $p < .01$). Este estudo mostrou que existe uma ligação entre o trauma, a vitimação sofrida e a labilidade emocional na vida adulta. A elevada prevalência de labilidade emocional sinalizada nesta amostra de mulheres da população normativa, chama a atenção para a necessidade de serem criados programas específicos de intervenção que reduzam esta problemática.

EL ABORDAJE EN EL SISTEMA NACIONAL DE SALUD DE LA MUERTE PERINATAL

Cristina Domínguez García*, Rocío Hermosillo Torres**, Cristina Banzo-Arguís*** y María Villacañas Blázquez***

*CSM Puente de Vallecas, **Hospital Universitario de Getafe, ***Hospital Infanta Leonor,

La muerte de un bebé, es una de las pérdidas más dramáticas y complicadas de elaborar. Aunque sea una experiencia influida por el significado de maternidad/paternidad individual que se ha formado desde la temprana infancia, para los padres, siempre será una muerte prematura e ilógica. Desde la experiencia clínica, cada vez es más frecuente recibir y atender en consultas de CSM duelos perinatales. Dicho aumento, responde a una mayor sensibilización de los distintos profesionales que forman parte del sistema sanitario. Objetivo: conocer las características diferenciales en la elaboración de un duelo perinatal, así como profundizar en las recomendaciones terapéuticas.

Revisión bibliográfica y reflexión sobre buenas prácticas en un primer abordaje hospitalario. Se realiza una búsqueda bibliográfica en PUBMED y PsycInfo. La estrategia de búsqueda se realiza desde la MeshDatabase incluyendo los conceptos “muerte perinatal”, “asistencia psicológica” y “duelo perinatal” restringiendo la búsqueda a aquellos artículos en los que estos conceptos fueran el tema principal, excluyendo todos aquellos cuyo foco aludía a las causas médicas de fallecimientos perinatales y centrándonos finalmente en 22 revisiones. La aplicación de protocolos de actuación en el entorno sanitario tras una pérdida perinatal previene el desarrollo de duelos patológicos en las familias que sufren una pérdida de estas características. Aunque la asistencia sanitaria de la muerte perinatal en nuestro país ha ido evolucionando en los últimos años, aún es necesario mejorar el apoyo formativo y estructural que ofrecen las instituciones a los profesionales sanitarios, ya que, tanto en el ámbito hospitalario como en los centros de salud, es escaso, y esto complica la evolución de los procesos de duelo. En múltiples centros, existen protocolos de actuación, que, si bien evitan prácticas iatrogénicas, no pueden dejar de contemplar la subjetividad de los padres y el significado único que la pérdida tiene para cada madre y padre.

PERSONALIDADE E ESTADOS EMOCIONAIS E A SUA RELAÇÃO COM A QUALIDADE DO SONO

Catarina Fernandes

O ingresso no ensino superior revela-se um acontecimento de grande importância, dado que surgem alterações a nível biopsicossocial. Este, acarreta, por exemplo, modificações em termos psicológicos e comportamentais. Analisar a personalidade, a ansiedade, stress e depressão, e a sua correlação com a qualidade do sono, em estudantes do ensino superior. Por outro lado, analisou-se a importância da saúde mental na qualidade do sono, nas características da personalidade e no desenvolvimento de sintomatologia depressiva e/ou ansiosa. A presente investigação contou com a colaboração de 220 alunos, da Escola Superior de Tecnologia e Saúde de Coimbra- Instituto Politécnico de Coimbra (ESTeSC-IPC). Para a recolha da amostra, utilizou-se um protocolo psicológico que avaliava as características sociodemográficas dos participantes e, posteriormente, a sintomatologia depressiva e ansiosa, a qualidade do sono e as características da personalidade. Para tal, utilizaram-se como instrumentos psicométricos a Escala de Depressão, Ansiedade e Stresse (DASS-21), o Questionário de Pittsburgh sobre a Qualidade do Sono (PSQI-PT) e o Hexaco-60, que avalia a personalidade. Existe predominância de uma pobre qualidade do sono nos estudantes do ensino superior. Por sua vez, constata-se que os participantes detêm níveis de conscienciosidade significativos. Existem diferenças estatisticamente significativas quanto à personalidade (emocionalidade) e a qualidade do sono, sendo que, quanto menor é a qualidade do sono, maior são os níveis de emocionalidade. Por outro lado, não se verificou correlação entre a qualidade do sono e os estados emocionais (depressão, ansiedade e stress).

Com este estudo concluímos que, os resultados não sustentam a hipótese que corresponde à correlação entre a qualidade do sono e os estados emocionais, contudo, suportam a hipótese de existir diferenças entre a qualidade do sono e a personalidade. Esta investigação contribuiu para uma melhor compreensão acerca da personalidade, dos estados emocionais e da qualidade de sono, nomeadamente nos estudantes do ensino superior.

A SYSTEMATIC REVIEW OF LITERATURE REGARDING COUPLE AND FAMILY INTERVENTIONS/THERAPIES AND SEXUAL DIVERSITY

Bruno de Brito Silva

Federal University Of Rio Grande do Sul

With regards to relationships in families constituted by LGB children, scientific production is scarce, especially in relation to the investigation of the unique minority stressors of these relationships, and which best psychotherapeutic practices could promote positive adaptation processes in these family systems. This paper presents a systematic review study that aimed to map how the scientific literature is characterized with regard